



ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI

Código: AAS-SAT-FM008

FORMATO DE CONOCIMIENTO Y REGISTRO DEL ASOCIADO

Versión: 02

Fecha de vigencia: Agosto 1 2017

ATENCIÓN AL ASOCIADO

SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASOCIADO

Página 3 de 3

6. Asimismo, autorizo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI el tratamiento de mis datos personales, y del menor que represento, tales como: datos de identificación, datos ubicación, datos de contenido socio económico, datos privados y sensibles; con fines relacionados a la gestión de actividades asociativas; la formación, fomento, patrocinio y práctica deportiva, cultural, recreativa y el aprovechamiento del tiempo libre; así como la gestión contractual entre ambas partes, como por ejemplo: las relacionadas con la venta de bienes o servicios, la gestión de la facturación y de la cartera, la gestión fiscal, financiera y contable. 7. Declaro que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI tratará mis datos sensibles, tales como: fotocopia de documentos de identificación y ciudadanía, datos de carácter financiero, datos biométricos, fotografías, imágenes, audio, video y filmaciones, serán utilizados con fines relacionados a nuestra relación comercial o contractual, para el control y la seguridad de las instalaciones y las personas; así como fines institucionales, informativos, documentales, promocionales, publicitarios, filmicos, de difusión en los espacios u obras situadas permanentemente en parques, calles, plazas u otras vías públicas, o por cualquier medio de difusión masivo, físico o virtual, local, nacional o internacional; sin requerimiento de contraprestación o compensación alguna; para los fines propios del objeto misional de la Asociación, y demás finalidades estipuladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales y el Aviso de Privacidad. 8. Manifiesto que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI actuará como el responsable del tratamiento de mis Datos Personales, y que ha puesto a mi disposición la Política de Tratamiento de Datos Personales a través del sitio web www.deportivocali.co, asimismo manifiesto que he sido informado de mis derechos como titular de los Datos, tales como: conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización del tratamiento; los cuales puedo ejercer a través del correo electrónico habeasdata@deportivocali.com.co. La firma en señal de autorización del Asociado tanto en nombre propio como del menor que representa.

Firma en señal de autorización en nombre propio

Firma como apoderado del menor

12. DOCUMENTOS REQUERIDOS

FORMATOS

- Formato de conocimiento y registro del asociado (AAS-SAT-FM008)
 - Formato planilla de información general (EP-FR-002). **HUELLA Y FIRMA.**
 - Formato declaración de origen de bienes y/o fondos (FR-IVC-009) **HUELLA Y FIRMA.**

PERSONA NATURAL E INDEPENDIENTE

- Fotocopia legible del documento de identidad del solicitante y sus beneficiarios.
 - Certificado de estudio para hijos entre 18 a 24 años (aplica para beneficiarios).
 - Fotocopia de la Tarjeta de Identidad o Registro Civil para menores de 8 años.
 - Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.
 - Dos (2) fotos recientes del solicitante y una de cada beneficiario (tamaño 3x4 cm)

PERSONAS JURÍDICAS

- Fotocopia legible del documento de identificación del representante legal (cédula de ciudadanía, cedula de extranjería, pasaporte o carné diplomático).
 - Fotocopia del documento de identidad de los beneficiarios.
 - Carta firmada por el representante legal presentando a su(s) beneficiario(s).
 - Certificado de estudio para hijos entre 18 a 24 años (aplica para beneficiarios).
 - Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.
 - Certificado de existencia y representación legal vigente, expedido por la Camara de Comercio o documento equivalente (no mayor a 30 días).
 - Dos (2) fotos del solicitante y una (1) de cada beneficiario (tamaño 3x4 cm).

13. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI

13.1 VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA

13.1.1 Escribir fechas utilizando formato: DD-MM-AAAA:

¿Se verificó en listas de (OFAC - ONU)	SI	NO	Fecha de consulta				
----------------------------------------	----	----	-------------------	--	--	--	--

Observaciones:

¿Adjunta soporte de consulta en la OFAC?	SI	NO	Nota: Si el Asociado está en estas listas debe notificar al oficial de cumplimiento, y no se puede aceptar como Asociado.
------------------------------------------	----	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada.

NOMBRE DE ENCARGADO DE REALIZAR LA VERIFICACIÓN:

CARGO:		Fecha de consulta				
--------	--	-------------------	--	--	--	--

14. COMPROMISO DEL ASOCIADO

NOTA: En caso de ser admitido por la Asociación Deportivo Cali, me comprometo a cumplir estrictamente las obligaciones que imponen los estatutos y reglamentos de la Asociación. Asimismo, me comprometo a pagar mis aportes mensuales dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes.

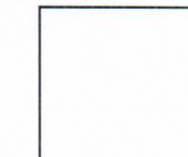
FIRMA DEL ASOCIADO

N° ID:

expedida en:

FECHA DE PRESENTACIÓN:

--	--	--



HUELLA DEL ASOCIADO

FIRMA JEFE ATENCIÓN AL ASOCIADO Y CARTERA

FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO